MISURA 27 - Contributi a fondo perduto per sostenere le organizzazioni del mondo sportivo marchigiano, iscritte al registro CONI/CIP al fine di agevolare la ripartenza delle attività dello sport dilettantistico

- > Accedere alla piattaforma regionale: www regione marche.it/piattaforma210
- Scorrere la pagina ed Accedere alla sezione SERVIZI EDUCATIVI, TERZO SETTORE, SANITA', SPORT E SOCIALE cliccando su "Vai alle misure di sostegno"
- Scorrere la pagina ed Accedere alla MISURA 27 Contributi a fondo perduto per sostenere le organizzazioni del mondo sportivo marchigiano, iscritte al registro CONI/CIPal fine di agevolare la ripartenza delle attività dello sport dilettantistico cliccando sul pulsante

Presenta la domanda

Viene presentata la seguente pagina



Se la persona che presenta la domanda non si è mai accreditata su SIFORM2 è necessario seguire le indicazioni previste nella seguente pagina



> Una volta che la persona è stata profilata è possibile accedere al sistema premendo il pulsante "accedi".



Si accede con il sistema di autenticazione forte.

Le modalità di autenticazione supportate da Cohesion sono:

- SPID Livello 2 Sistema pubblico di identità digitale;
- Pin Cohesion;
- Carta Nazionale dei Servizi CNS, compresa la Carta Raffaello;
- Dominio Regione Marche.
- Viene presentata la seguente pagina

SIFORM2		*	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Menù	Home Cambia Profilo Logout			
Manuali Utente -				
Interventi Covid-19 -	Misura 1: Sostegno alle imprese e agli operatori del settore turismo	Γ	In questa	lista scegliere la
Gestione Progetti +	Misura 50: Giornalisti - Contributo a fondo perduto per perdita di fatturato		N	1isura 27
Progetti a Catalogo +	Misura 17: Contributi mobilità per acquisto bici e altri veicoli elettrici			
Anagrafica -				
Gestione Profili →	Misura 18: Intervento straordinario di sostegno pagamento canoni di locazione			
Gestione registrazioni - Gestione rendicontazioni -	Misura 22: Contributi ai servizi educativi per la prima infanzia (0-3 anni) non convenzion	ati		

- Cliccare la misura MISURA 27 Contributi a fondo perduto per sostenere le organizzazioni del mondo sportivo marchigiano, iscritte al registro CONI/CIP al fine di agevolare la ripartenza delle attività dello sport dilettantistico
- Verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2	\$ Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout	
Lista domande di Finanziamento	
Indietro Huova domanda di Finanziamento	

- Scegliere "Nuova domanda di finanziamento"
- Verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2	*	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche	
Home Cambia Profilo Logout			
Misura 25: Contributi alle Scuole primarie parificate			
 Attività esercitate in forma di impresa/Persona giuridica ▲ Indietro ▲ Avanti 	Spunta poi o	are la voce biar cliccare su avar	ica e nti
Copyright © 2015-2017 Regione Marche			

Verrà visualizzata la seguente pagina

SIFORM2	5	Sistema informativo della formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout		
Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_MI\$URA_27		
Decreto Numero ND Data atto16/06/2020 Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_MISURA_27 Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO		
Navigazione >FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI > Asse Prioritario / Objettivo Tematico 99 > Priorità di Investimento 99 2 / Objettivo Specifico RA99.2 > Intervento 62.	/ Azione (AdP) 99.2.1.	
© <u>Dati generali e progetti</u> .®		
Nuova domanda di Finanziamento		Cliccare Salva
Premere Salva per proseguire		
Annulla		✓ Salva

E poi poco più in basso sulla stessa pagina cliccare su "Nuovo progetto"

Codice CUP	Titolo Progetto	Stato Progetto	Sogge 3	Proponente	Tipo Progetto	
			+ Nuovo Pro	getto 🕘 Scarica	Domanda 🕑 Valio	da Domanda
	Codice CUP	Codice CUP Titolo Progetto	Codice CUP Titolo Progetto Stato Progetto	Codice CUP Titolo Progetto Stato Progetto Sogge Huovo Progetto	Codice CUP Titolo Progetto Stato Progetto Sogge 3 Proponente + Nuovo Progetto ③ Scarica	Codice CUP Titolo Progetto Stato Progetto Sogge o Proponente Tipo Progetto + Nuovo Progetto O Scarica Domanda & Valida

Viene visualizzata la seguente pagina

	Sistema informativo della
SIFORM2	formazione professionale e delle politiche attive del lavoro della Regione Marche
Home Cambia Profilo Logout	
Avviso pubblico: EMERGENZA_COVID_MISURA_27	
Decreto Numero ND Data atto16/06/2020 Identificazione sintetica: EMERGENZA_COVID_MISURA_27 Procedura di Aggiudicazione: CONTRIBUTO A FONDO PERDUTO	
Navigazione	
FONDI REGIONALI / FONDI REGIONALI > Asse Prioritario / Obiettivo Terretico 99 > Priorità di Investimento 99 2 / Obiettivo	o Specifico RA99.2 ≯ Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. ≯ Scadenza del 2020-07-31 23:59:00
Nuovo Progetto	
Titolo Progetto *:	
Domanda contributo emergenza COVID	Cliccare "Salva"
Viene visualizzata la seguente pagina	
	Viene generato il progetto
SIFORM2	Questo è il numero del progetto da comunicare in
SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità
SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità
SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout to Operazione eseguita correttamente Codice Siform progetto 1020135	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che
SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout 10 Operazione eseguita correttamente Codice Siform progetto 1020135 Presentato da: prova - ditta da cancellare - Domanda contributo emergenza COVID Numero identificativo della domanda: 1020129 - Codice Progetto: 1020135 Codice CUP:	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che vanno compilate obbligatoriamente.
SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout Deprazione eseguita correttamente Cocdicce Siform progetto 1020135 Presentato da: prova - ditta da cancellare - Domanda contributo emergenza COVID Numero identificativo della domanda: 1020129 - Codice Progetto: 1020135 Codice CUP:) Intervento 62. / Azione (AdP) 99.21.) Scadenza del 31/07/2020 23:59:00	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che vanno compilate obbligatoriamente. Per accedere ad ogni sezione è necessario cliccare
SIFORM2 More Cambia Profilo Logout	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che vanno compilate obbligatoriamente. Per accedere ad ogni sezione è necessario cliccare sui riquadri rossi, uno alla volta.
SIFORM2 More Cambia Profilo Logout	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che vanno compilate obbligatoriamente. Per accedere ad ogni sezione è necessario cliccare sui riquadri rossi, uno alla volta.
SIFORM2 More Cambia Profilo Logout	Questo è il numero del progetto da comunicare in caso di necessità Il progetto è composto da queste 3 sezioni, che vanno compilate obbligatoriamente. Per accedere ad ogni sezione è necessario cliccare sui riquadri rossi, uno alla volta.

Dati del richiedente

 \triangleright

> Scorrendo la pagina vengono evidenziate le informazioni di ciascuna sezione

Cliccando su "Dati del richiedente" viene visualizzata questa sezione che dovrebbe già risultare compilata con le informazioni fornite in sede di accreditamento della persona che ha avuto accesso al sistema SIFORM2

				*(ampi obbilgaton
Anagratica					
Cognome	Nome	Da	ta di nascita	Sesso	
Stato di Nascita	Provincia di nascif	a Co	mune di nascita	Codice fiscale	~
	~				
Dati residenza					
Indirizzo *				CAP *	
Stato *	Prov	/incia *	Comune	*	
	`		~		~
Recaniti			Dor corco	ro Italia iniziaro a	corivoro "Ito"
Telefore *			Percerca		scrivere ita
	Mob	lle *	Fax		
Sono ammessi al massimo 16 caratteri	Sono	ammessi al massimo 16 caratteri	Sono amn	essi al massimo 16 caratteri	
E-mail *		PE	C		
				_	
Sono ammessi al massimo 100 caratteri		Sor	io ammessi al massimo 100 caratteri		
*				Intestato all'	ASD/SSD
< Indietro <p>Salva</p>	nvia Domanda			O Scarica Ricevuta Invio	④ Scarica Domanda
			Cliccaro "Salva"		
			CIICCALE SAIVA		
d infine salvare					
<u>Ed infine salvare</u> /iene ricaricata in a	utomatico la pa	gina			
<u>Ed infine salvare</u> /iene ricaricata in a	utomatico la pa	gina	_		
id infine salvare /iene ricaricata in a SIFORM2	utomatico la pa	gina			
Ed infine salvare /iene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout	utomatico la pa	gina			
Ed infine salvare /iene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout	utomatico la pa	gina			
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout & Operazione eseguita Codice Sifor	correttamente	gina 1020135	Il riguadro è dive	ntato verde. Sign	ifica che
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout © Operazione eseguita Codice Sifor Presentato da: prova - ditta da ca	correttamente mprogetto uncellare - Domanda contril	gina 1020135	Il riquadro è dive	ntato verde. Sign	ifica che è stata
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout IO Operazione eseguita Codice Sifor Presentato da: prova - ditta da ca Numero identificativo della doma Codice CIP:	correttamente mprogetto incellare - Domanda contril inda: 1020129 - Codice Pro	gina 1020135 puto emergenza COVID getto: 1020135	Il riquadro è dive la sezione "Dati	ntato verde. Sign del richiedente"	ifica che è stata
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout & Operazione eseguita Codice Sifor Presentato da: prova - ditta da c: Numero identificativo della doma Codice CUP:	correttamente mprogetto ancellare - Domanda contril inda: 1020129 - Codice Pro :adenza del 31/07/2020 23.59.00	gina 1020135 puto emergenza COVID getto: 1020135	ll riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "l	ifica che è stata Dati
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Mome Cambia Profilo Logout C Operazione eseguita Codice Sifor Presentato da: prova - ditta da ca Numero identificativo della dona Codice CUP:	correttamente mprogetto ancellare - Domanda contril inda: 1020129 - Codice Pro	gina 1020135 buto emergenza COVID getto: 1020135	ll riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "I struttura"	ifica che è stata Dati
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Home Cambia Profilo Logout Coperazione eseguita Cocdice Construction Presentato da: prova - ditta da ci Numero identificativo della doma Codice CUP: Intervento 62 / Azione (AdP) 99.2.1. \$ S Stato: Bozza Numero identificativo del progetto: Tipologia di Progetto: Contributi CC Data creazione: 23/06/2020	correttamente mprogetto ancellare - Domanda contril unda: 1020129 - Codice Pro codenza del 31/07/2020 23:59:00	gina 1020135 buto emergenza COVID getto: 1020135	Il riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "I struttura"	ifica che è stata Dati
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Mome Cambia Profilo Logout Coolice Sifor Presentato da: prova - ditta da ca Numero identificativo della dona Codice CUP: Intervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. \$ S Stato: Bozza Numero identificativo del progetto: Tipologia di Progetto: Contributi CO Data creazione: 23/06/2020	correttamente mprogetto ancellare - Domanda contril unda: 1020129 - Codice Pro cadenza del 31/07/2020 23:59:00 1020135 IVID	gina 1020135 buto emergenza COVID getto: 1020135	ll riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "l struttura"	ifica che è stata Dati
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 More Cambia Profilo Logout Control Control Control More Cambia Profilo Logout Control Control Control Control Presentato da: prova - ditta da ca Numero identificativo della doma Codice CUP: Intervento 62 / Azione (AdP) 99.2.1. § S Stato: Bozza Numero identificativo del progetto: Tipologia di Progetto: Contributi CO Data creazione: 23/06/2020	correttamente mprogetto ancellare - Domanda contril unda: 1020129 - Codice Pro cadenza del 31/07/2020 23:59:00 1020135 IVID	gina 1020135 buto emergenza COVID getto: 1020135	Il riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "I struttura"	ifica che è stata Dati
Ed infine salvare Viene ricaricata in a SIFORM2 Mome Cambia Profilo Logout Codec CUP: Intervento 62 / Azione (AdP) 99.2.1. \$ S Stato: Bozza Numero identificativo della doma Codice CUP: Intervento 62 / Azione (AdP) 99.2.1. \$ S Stato: Bozza Numero identificativo del progetto: Tipologia di Progetto: Contributi CC Data creazione: 23/06/2020	correttamente modellare - Domanda contril Inda: 1020129 - Codice Pro cadenza del 31/07/2020 23:59:00 10220135 DVID	gina 1020135 buto emergenza COVID getto: 1020135	Il riquadro è dive la sezione "Dati completata.	ntato verde. Sign del richiedente" Cliccare ora su "I struttura"	ifica che è stata Dati

> Una volta cliccato su "Dati struttura", scorrendo la pagina viene visualizzata la seguente sezione

Dati struttura

A A

		*Campi obbligator
Dati Persona Giuridica		Questa sezione è compilata automaticamente
Codice Fiscale / P. IVA *		Deve essere scelto lo stato "Italia" ed una provinci
Sono ammessi al massimo 16 caratteri		Marchigiana, altrimenti la domanda è inammissibi
Sede Legale		
indirizzo *		CAP *
Stato *	Provincia *	Comune *
	~ /	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
elefono	Pec	E-Mail *
iono ammessi al massimo 16 caratteri		Sono ammassi al massimo 100 carattari
		Telefono e PEC sono obbligatori
Deve essere scelto	lo stato "Italia" ed una p inam	provincia Marchigiana, altrimenti la domanda è Imissibile
ede operativa		
idirizzo *		CAP *
4-4-5 *	Deruinaia *	
lato +		<pre>comune *</pre>
Indietro 🗸 Salva 🗸 Invia Dom	anda	③ Scarica Ricevuta Invio ④ Scarica Domanda
infine salvare		
ene ricaricata in autom	atico la pagina	
SIFORM2		
ome Cambia Profilo Logout		
16 Operazione eseguita correttam	ente	
odice Siform p	codetto 1020152	Anche il riquadro "Dati struttura" è
sentato da: prova - ditta da cancellare -	Domanda contributo emergenza COVID	diventato verde Significa che la sezione è
nero identificativo della domanda: 1020 lice CUP:	147 - Codice Progetto: 1020152	stata completata Cliccare ora su "Dati
tervento 62. / Azione (AdP) 99.2.1. 🕻 Scadenza del S	11/07/2020 23:59:00	contributo"
ato: Bozza	/	
a creazione: 23/06/2020		
Indietro		
ati del richiedente 🛛 👁 Dati struttur	a⊙ I©Dati contributo	

> Una volta cliccato su "Dati struttura", scorrendo la pagina viene visualizzata la seguente sezione

Dati contributo

	*Campi obbligatori
Durc	
Che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella s <u>Regolare o non</u> soggetta	seguente posizione: * Spuntare una sola delle 2 opzioni.
Informazioni società sportive Numero codice di affiliazione del registro CONI Marche: *	Inserire codice di affiliazione con cui la SSD/ASD è iscritta al registro CONI Marche o CIP Marche alla data di pubblicazione dell'avviso
il destinatario del contributo è associato al CIP Marche alla data di pubblicazione dell'avviso: *	Spuntare una sola delle 2 opzioni.
il destinatario del contributo ha un settore giovanile (massimo under 18) che risulta prevalente risp	petto ai tesserati complessivi alla data di presentazione della
domanda: * OSi ONo	Spuntare una sola delle 2 opzioni.
il destinatario del contributo gestisce impianti sportivi diversi da quelli natatori alla data del 31/12/2	/2019: *
ିsi ଠNo	Spuntare una sola delle 2 opzioni.

> L'indicazione di DURC irregolare NON determina l'inammissibilità della domanda

Lista dell caso di d	le dichiarazioni rese ai sensi degli articoli 46 e 47 del DPR 445/2000 e consapevolmente delle sanzioni amministrative e penali previste, in lichiarazioni mendaci, dagli articoli 75 e 76 del D.P.R. 445/2000	
	che rispetto agli obblighi contributivi (DURC) il soggetto destinatario del contributo si trova nella seguente posizione: ;	
	che l'IBAN indicato nell'istanza è intestato al destinatario del contributo;	
	di conservare per 5 anni, ai fini dei controlli, tutta la documentazione probante quanto dichiarato;	
	che il destinatario del contributo è una società sportiva dilettantistica (SSD) o una associazione sportiva dilettantistica (ASD) iscritta al codice di affiliazione n. del registro CONI Marche o CIP Marche alla data di pubblicazione dell'avviso;	
	la ASD/SSD NON gestiva alla data del 31/12/2019 impianti natatori con vasche che abbiano almeno uno dei due lati di lunghezza pari o superiore a 25 metri	
	che il destinatario del contributo ha sede legale ed operativa nel territorio della Regione Marche alla data di presentazione della domanda;	
	che il destinatario del contributo non ha presentato alla Regione Marche richiesta di contributo per la misura n. 2 di cui alla DGR n. 743 del 15/06/2020	
	che il destinatario del contributo è associato al CIP Marche alla data di pubblicazione dell'avviso [];	
	che il destinatario del contributo ha un settore giovanile (massimo under 18) che risulta prevalente rispetto ai tesserati complessivi alla data di presentazione della domanda [];	
	che il destinatario del contributo gestisce impianti sportivi diversi da quelli natatori alla data del 31/12/2019 [];	
C	Queste dichiarazioni debbono essere tutte spuntate Si intendono sempre quelli maggiori d	di 25 mt
Poic	Cliccare su "Salva Dichiarazioni" "Informazioni società sportive Effettuati questi due	e le



"Informazioni società sportive. Effettuati questi due salvataggi anche la sezione "Dati contributo" è conclusa. La sequenza tra i due salvataggi impone la verifica che tutti i dati siano stati salvati

Scarica Ricevuta Invio
 Scarica Domanda

> Una volta cliccato su "Salva" viene ricaricata la pagina ed anche il terzo riquadro e diventato verde



> Una volta verificata va inviata cliccando su "Invia domanda" per presentare la domanda.

In caso di errori o incongruenze nei dati compilati, la domanda non verrà inviata e verrà mostrato un messaggio di errore.

Verificare che i titoli di tutte le schede siano passati dal colore rosso al verde, ovvero che sia stato premuto il pulsante "Salva" di tutte le schede.

Correggere i dati, generare di nuovo la domanda PDF e verificarne il contenuto.

Corretti gli errori premere nuovamente il pulsante "Invia domanda".

Il sistema registrerà la data ed ora di sistema di effettuazione dell'operazione.

La domanda verrà protocollata sul sistema regionale di protocollazione appena possibile rispettando l'ordine di conferma.

La domanda inviata non può più essere modificata. In caso di errori presentare una nuova istanza.

Gli uffici della Regione istruiranno la domanda con data più recente presentata dall'utente ed escluderanno le altre.

> Premere il pulsante "Scarica ricevuta di invio" per generare la ricevuta dell'invio.